

Manuscrito para la sustentación.pdf

 Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:581598122

Fecha de entrega

21 abr 2026, 9:54 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

21 abr 2026, 10:09 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

Manuscrito para la sustentación.pdf

Tamaño del archivo

218.0 KB

16 páginas

4534 palabras

27.078 caracteres

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	ciencialatina.org	1%
2	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	1%
3	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-01-12	1%
4	Internet	hdl.handle.net	1%
5	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
6	Internet	www.nureinvestigacion.es	<1%
7	Internet	repositorio.eesppjsco.edu.pe	<1%
8	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2026-02-02	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2024-11-22	<1%
11	Internet	www.researchgate.net	<1%

12	Trabajos entregados	D.A. de Psicología on 2026-04-13	<1%
13	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
14	Internet	www.slideshare.net	<1%
15	Internet	rest-dspace.ucuenca.edu.ec	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-04-10	<1%
17	Trabajos entregados	UNIBA on 2025-03-12	<1%
18	Internet	repositorio.upt.edu.pe	<1%
19	Publicación	Maritza Marisol Álvarez Moreno, Carlos Andrés Escobar Baldeón, Jully Gissela Her...	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad de Monterrey on 2025-05-04	<1%
21	Internet	www.npunto.es	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Hispanoamericana on 2026-01-22	<1%
23	Internet	cienciadigital.org	<1%
24	Trabajos entregados	uniminuto on 2024-05-28	<1%
25	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-06-09	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad de Cantabria on 2025-10-02	<1%
27	Internet	repositorio.unjbg.edu.pe	<1%
28	Trabajos entregados	Ana G. Méndez University on 2026-04-18	<1%
29	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-10-17	<1%
30	Internet	odontologos.coomeva.com.co	<1%
31	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
32	Internet	repositorio.utn.edu.ec	<1%
33	Internet	theibfr.com	<1%
34	Internet	www.sapili.org	<1%
35	Trabajos entregados	National University College - Online on 2025-05-17	<1%
36	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2026-02-12	<1%
37	Internet	issuu.com	<1%
38	Internet	repositorio.unemi.edu.ec	<1%
39	Internet	repositorio.utea.edu.pe	<1%

Sobrecarga laboral y dolor musculo esquelético en profesionales de enfermería comunitaria de una zona alto andina del sur del Perú: Juliaca, 2025

Medaly Yaritza, Peralta Morales^{1a} ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-9783-0213>

Yeny Silvia, Yana Roque¹ ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-7018-0134>

¹Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú

Asesora:

Marleny Montes Salcedo, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4189-3418>

Resumen: La sobrecarga laboral, entendida como la discrepancia entre las demandas laborales y las capacidades del trabajador, constituye un factor de riesgo ocupacional que puede desencadenar dolor musculo esquelético en el personal de enfermería debido a esfuerzos repetitivos y condiciones ergonómicas adversas. **Objetivo:** Determinar la relación entre la sobrecarga laboral y dolor musculo esquelético en profesionales de enfermería comunitaria de una zona alto andina del sur del Perú Juliaca, 2025. **Métodos:** Estudio cuantitativo, nivel relacional, no experimental y transversal. La población estuvo conformada por 132 licenciadas de enfermería comunitaria de Juliaca y la muestra por 120 profesionales seleccionados mediante el muestreo no probabilístico según criterio. Se aplicó como instrumentos el Cuestionario de Sobrecarga Laboral y la Escala de Presencia de Dolor Musculo esquelético **Resultados:** La mayoría de los enfermeros se encuentran expuestos a niveles medios de sobrecarga laboral (69,2 %). En relación con el dolor musculo esquelético, se observa que más de dos tercios de los enfermeros presentan dolor de intensidad moderada o intensa (72,5%). Además, se evidenció una correlación significativa, positiva y débil entre la sobrecarga laboral global y el dolor musculo esquelético ($p=0,040$; $r =0,188$). **Conclusiones:** A medida que aumenta la percepción de sobrecarga laboral, también tiende a incrementarse la intensidad del dolor musculo esquelético, aunque la magnitud de la asociación es baja.

Palabras clave: Carga de trabajo, Trastornos musculo esqueléticos, Enfermería en salud comunitaria, Salud laboral.

Abstract: Workload, understood as the discrepancy between job demands and the worker's capabilities, constitutes an occupational risk factor that can trigger musculoskeletal pain in nursing staff due to repetitive efforts and adverse ergonomic conditions. **Objective:** To determine the relationship between workload and musculoskeletal pain in community nursing professionals in Juliaca, 2025. **Methods:** Quantitative, relational, non-experimental, and cross-sectional study. The population consisted of... and the sample comprised 120 professionals selected through non-probabilistic sampling by criterion. The instruments applied were the Workload Questionnaire and the Musculoskeletal Pain Presence Scale. **Results:** Most nurses are exposed to medium levels of workload (69.2%). Regarding musculoskeletal pain, it was observed that more than two-thirds of the nurses present pain of moderate or intense intensity (72.5%). Furthermore, a significant, positive, and weak correlation was found between overall workload and musculoskeletal pain ($p=0.040$; $Rho=0.188$). **Conclusions:** As the perception of workload increases, the intensity of musculoskeletal pain also tends to increase, although the magnitude of the association is low.

Keywords: Workload; Musculoskeletal Pain; Primary Care Nursing; Occupational Health

Introducción

La sobrecarga laboral ocurre cuando un individuo debe ejecutar múltiples actividades o enfrentar problemas que superan su capacidad operativa (1), las funciones desempeñadas por el personal resultan desproporcionadas respecto a sus capacidades (2). Esta condición puede desencadenar molestias como el dolor que surge como consecuencia de una alteración o daño en los tejidos musculo esqueléticos, producto del uso excesivo y esfuerzos repetitivos asociados a una actividad laboral (3). El dolor musculo esquelético es una patología común, aunque en muchos casos no se diagnostica adecuadamente (4).

Los factores determinantes de la carga laboral en los profesionales de enfermería son principalmente la admisión hospitalaria y el nivel de complejidad asistencial; esta situación genera impactos negativos en la atención brindada (5). La causa principal está determinada por las limitaciones de tiempo y escasez de personal, seguido por el esfuerzo que los profesionales deben realizar para cumplir con las tareas asignadas y proporcionar cuidado de calidad (6). Por su parte, la Organización Internacional del Trabajo (7) manifiesta que el personal de enfermería enfrenta

diversos problemas como la escasez de personal, extensas horas de trabajo, turnos rotativos, salarios bajos y limitadas oportunidades de desarrollo profesional, provocando agotamiento profesional. La Organización Mundial de la Salud (8) destaca que la manipulación insegura de pacientes que incluyen acciones como levantar, trasladar o reposicionar sin utilizar técnicas o equipos adecuados pueden ocasionar lesiones importantes a nivel musculo esquelético. Estas afecciones musculo esqueléticas pueden causar dolor en diversas zonas corporales, dificultando el desempeño profesional. Y, representan una de las afecciones de salud más comunes a nivel global (9).

La relación entre la carga laboral y el dolor musculo esquelético ha sido ampliamente estudiada en el contexto internacional. En Brasil, Tamborini et al. (10) reportaron que el personal de enfermería que cumplía jornadas laborales prolongadas presentaba dolor principalmente en la región cervical, hombros y zona dorsal superior, donde el 42% de los participantes manifestó dolor moderado y el 10% dolor severo. Estos hallazgos evidencian que las demandas físicas y organizacionales del trabajo de enfermería constituyen un factor importante asociado al desarrollo de trastornos musculoesqueléticos. Gualán y Reinoso (11) revelaron que estos profesionales tienen 5.6 veces más probabilidades de desarrollar problemas musculo esqueléticos en comparación con la población general.

En el contexto nacional, Marin-Vargas y Gonzalez-Argote (12) entre sus resultados revelaron que el 73,9% expresaron que la postura corporal y las condiciones ergonómicas del mobiliario eran poco satisfactorias. Además, el 87% cumplen con su trabajo de pie, el 82,6% caminando y el 47,8% sentado. En Cusco, Fuentes (14) reportó que el 41,3 % de las enfermeras presentaba dolor intenso y el 45 % manifestó molestias principalmente en la columna vertebral. Además, se evidenció una relación estadísticamente significativa entre las alteraciones posturales y el dolor musculoesquelético ($\chi^2 = 14,908$; $p = 0,001$), lo que sugiere que las posturas inadecuadas mantenidas por periodos prolongados se asocian con la aparición de estas molestias en el personal de enfermería.

Por otro lado, a nivel local, en Juliaca, Pari (15) reportó una alta exposición a riesgos ergonómicos en el personal de enfermería, donde el 47 % presentó un nivel muy alto y el 34 % un nivel alto. Asimismo, se evidenció una elevada prevalencia de trastornos musculoesqueléticos, destacando principalmente las regiones dorsales/lumbar, muñeca/mano y cuello. Además, se encontró una

asociación significativa entre los riesgos ergonómicos y los trastornos musculoesqueléticos ($p = 0,02$), lo que evidencia la influencia de los factores ergonómicos en la aparición de estas afecciones en el personal de enfermería.

A pesar de la evidencia existente sobre la relación entre la sobrecarga laboral y los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería, aún existe limitada evidencia en el ámbito comunitario y en el primer nivel de atención en regiones alto andinas del sur del Perú, como Juliaca. La mayoría de los estudios se han desarrollado en contextos hospitalarios, dejando escasa información sobre las condiciones laborales del personal de enfermería que trabaja en atención primaria, donde actividades como el trabajo domiciliario, el traslado constante y la atención en espacios no clínicos podrían incrementar el riesgo de desarrollar dolor musculoesquelético.

Métodos

Se realizó un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo-correlacional, con diseño no experimental y de corte transversal.

El estudio pertenece al enfoque cuantitativo, debido a que se fundamenta en la recopilación y análisis de datos numéricos y medibles, los cuales fueron analizados y procesados a través de métodos estadísticos (16). De nivel correlacional porque el objetivo principal fue analizar y demostrar la relación entre dos variables sin llegar a establecer causas o efectos (17). No experimental ya que no se aplicaron estímulos ni condiciones experimentales a las variables de estudio. Los sujetos fueron observados y evaluados en su entorno natural, sin que se altere o manipule ninguna situación (18). Finalmente, fue de corte transversal debido a que se realizaron las mediciones en un solo momento en el tiempo, sin hacer un seguimiento del evento (19).

La población estuvo conformada por 132 profesionales de enfermería que laboraban en el ámbito comunitario. Se utilizó un muestreo no probabilístico por criterio de selección, incluyendo a aquellos que aceptaron participar y cumplían los criterios establecidos. Doce profesionales no fueron incluidos debido a licencia médica por maternidad, vacaciones o negativa a participar, obteniéndose una muestra final de 120 enfermeras comunitarias (19). Los criterios de inclusión consideraron a profesionales que trabajaban en el ámbito comunitario, personal asistencial activo con una experiencia mínima de seis meses en el puesto actual y disposición a participar mediante la firma del consentimiento informado.

37 Para la recopilación de información se utilizó la técnica de la encuesta que busca identificar las reacciones o respuestas de un grupo de individuos pertenecientes a una población específica y requiere de un instrumento (20). Por tanto, se utilizaron dos instrumentos. La evaluación de la sobrecarga laboral se realizó utilizando como instrumento el Cuestionario de Sobrecarga Laboral de Hart y Staveland (1988), adaptado por Gonzales (1) y se aplicó la versión de Arellano (21) conta de 68 ítems, distribuido en 4 dimensiones: carga física, carga mental, trabajo por turnos, y factores de organización. Además, su calificación es en forma dicotómica: Si (1) y No (2). Los valores finales son: baja carga (0 a 22 puntos), carga media (23 a 45 puntos), carga alta (46 a 68 puntos). 8 El instrumento fue sometido a juicio de expertos conformado por tres especialistas en el tema, 9 obteniendo un resultado de V de Aiken de 1.0 la cual nos indica que el instrumento es aplicable. Y para determinar la confiabilidad se realizó el análisis a través de KR-20 de 0.92 (1).

Para evaluar el dolor musculoesquelético se utilizó como instrumento la Escala de Presencia de Dolor Musculoesquelético propuesta por Atamara (2018) y adaptada por Hinojosa y Maldonado (3) está compuesta por 15 preguntas y están agrupadas en 3 dimensiones (localización, tiempo e intensidad), con múltiples opciones de respuestas, asimismo, se valorará en tres categorías de nivel 32 alto (55 - 75 puntos), nivel medio (35 - 54 puntos) y nivel bajo (15 - 34 puntos). El instrumento fue sometido a juicio de tres expertos especialistas quienes determinaron que posee validez de contenido, obteniéndose una Desviación Promedio Ponderada (DPP) de 2.17, lo que indica una 4 adecuada validez del instrumento. Así mismo, para la confiabilidad se aplicó una prueba piloto a 33 20 profesionales con lo que se determinó la consistencia interna a través del Alfa de Cronbach de 0.891 (3).

23 Para el procesamiento de los datos, se utilizó Microsoft Office Excel para crear una matriz que permitió codificar y organizar de manera clara las variables. Para el análisis estadístico, se empleó el software IBM SPSS v27 en español. Los resultados se presentan en dos secciones, para el 1 análisis descriptivo se utilizaron tablas de frecuencia y descriptivas para visualizar y resumir las características de la muestra y las variables. Para el análisis inferencial se aplicó pruebas de normalidad, a través de Kolmogórov-Smirnov, con el objetivo de decidir si es adecuado usar 18 pruebas paramétricas o no paramétricas. Finalmente, la validación de la hipótesis se realizó mediante la correlación de Pearson con un nivel de significancia del 5%.

Para el cumplimiento de aspectos éticos, se solicitó la aprobación del comité de ética de la Universidad Peruana Unión con resolución N°152, a fin de garantizar que se sigan los estándares internacionales establecidos. Así mismo, se gestionaron los permisos correspondientes en las instituciones participantes, respetando sus políticas y normativas. Se obtuvo el consentimiento informado de los participantes, explicándoles de manera clara el objetivo y alcances del estudio, asegurando que su participación sea voluntaria y confidencial. Además, se protegió la confidencialidad de los datos recopilados, minimizando cualquier riesgo para los participantes.

Aspectos éticos

2

El estudio contó con la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud (FCS) de la Universidad Peruana Unión, mediante el código de aprobación N° 0028-J-2026/UPeU-FCS-CF. Asimismo, se gestionaron los permisos correspondientes en las instituciones participantes, respetando sus normativas internas. A los participantes se les brindó información clara sobre los objetivos del estudio y se obtuvo su consentimiento informado de manera voluntaria. Se garantizó la confidencialidad de la información recolectada y el anonimato de los participantes, asegurando el uso exclusivo de los datos con fines académicos y científicos.

Resultados

La tabla 1 muestra las características sociodemográficas de los enfermeros participantes en el estudio (n=120). Predominó el sexo femenino (86,7 %). En relación con el servicio de procedencia, más de la mitad de los participantes laboraban en el servicio CRED (57,5 %), seguido por el servicio de ESNI (16,7 %) y el PCT (9,2 %). Respecto a la edad, los participantes presentaron un rango entre 21 y 69 años, con una media de 40,25 años. En cuanto al tiempo de trabajo, este osciló entre 1 y 43 años, con una media de 8,51 años.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los enfermeros (n=120)

Variable	Categorías	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sexo	Femenino	104	86,7
	Masculino	16	13,3
Servicio	CRED	69	57,5
	ESNI	20	16,7
	PCT	15	12,5
	DNT	4	3,3
	Otros	12	10,0
Edad	Mín - Máx	21 - 69	-
	Media $\pm$ DE	40,25 $\pm$ 8,804	-
Tiempo de trabajo	Mín - Máx	1 - 43	-
	Media $\pm$ DE	8,51 $\pm$ 6,998	-

Nota: DE = desviación estándar.

Los resultados evidencian que la mayoría de los enfermeros se encuentran expuestos a niveles de sobrecarga laboral. El predominio de la carga laboral media (69,2 %) indica una exigencia sostenida en las actividades asistenciales, lo cual podría generar un impacto progresivo en la salud física del personal si se mantiene de forma prolongada en el tiempo. En relación con el dolor musculoesquelético, se observa que más de dos tercios de los enfermeros presentan dolor de intensidad moderada o intensa (72,5 %), lo que revela una afectación significativa de su bienestar físico (Tabla 2).

Tabla 2. Nivel de sobrecarga laboral y dolor musculoesquelético en enfermeros (n=120)

Variable	Categorías	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sobrecarga laboral	Carga baja	29	24,2
	Carga media	83	69,2
	Carga alta	8	6,7
Dolor ME	Dolor leve	33	27,5
	Dolor moderado	79	65,8
	Dolor intenso	8	6,7

Previo al análisis de correlación, se evaluó la distribución de las variables mediante la prueba Kolmogorov-Smirnov, evidenciándose una distribución normal de los datos ($p>0.05$). En correspondencia con estos resultados, se aplicó el coeficiente de correlación de Pearson, apropiado para variables cuantitativas con distribución normal.

La tabla 3 muestra la correlación entre la sobrecarga laboral y sus dimensiones con el dolor musculoesquelético en los enfermeros. Se encontró una correlación significativa, positiva y débil entre la sobrecarga laboral global y el dolor musculoesquelético ($p=0,040$; $r=0,188$). Este resultado indica que, a medida que aumenta la percepción de sobrecarga laboral, también tiende a incrementarse la intensidad del dolor musculoesquelético, aunque la magnitud de la asociación es baja. Además, el análisis de las dimensiones de la sobrecarga laboral, la carga mental mostró una correlación significativa, positiva y moderada con el dolor musculoesquelético ($p=0,000$; $r=0,319$). Este hallazgo evidencia que los mayores niveles de exigencia cognitiva se relacionan con el incremento del dolor musculoesquelético. Sin embargo, la carga física no presentó una correlación significativa con el dolor musculoesquelético ($p=0,071$), asimismo, no se evidenció una correlación significativa entre el dolor musculoesquelético y la dimensión trabajo a turnos ($p=0,449$) ni factores de organización ($p=0,639$).

Tabla 3. Correlación entre sobrecarga laboral y dolor musculoesquelético

Variable	r	p
Sobrecarga laboral	0,188*	0,040
Carga física	0,166	0,071
Carga mental	0,319**	0,000
Trabajo a turnos	0,070	0,449
Factores de organización	0,043	0,639

Nota: *La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral). **La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la sobrecarga laboral y el dolor musculoesquelético en profesionales de enfermería comunitaria de Juliaca, 2025. Los resultados evidenciaron una correlación significativa, positiva y débil entre la sobrecarga laboral global y el dolor musculoesquelético ($p=0,040$), lo que indica que, si bien la sobrecarga laboral influye en la presencia de dolor, no constituye el único factor determinante. Esta relación puede explicarse por la naturaleza multifactorial del dolor musculoesquelético, en la que intervienen factores ergonómicos, organizacionales y psicosociales. En el contexto de la enfermería comunitaria, estos resultados podrían estar asociados a actividades como el trabajo domiciliario, el traslado constante, la adopción de posturas inadecuadas y la atención en entornos no clínicos, características propias del primer nivel de atención en zonas alto andinas, que incrementan la carga física y el riesgo de lesión. En consecuencia, se acepta la hipótesis de investigación ($p<0,05$).

Los hallazgos de esta investigación son consistentes con estudios previos realizados en contextos similares. Fuentes (14) identificó una asociación significativa entre alteraciones posturales y dolor musculoesquelético ($p=0,001$; $\chi^2=14,90$), evidenciando que las posturas inadecuadas mantenidas prolongadamente están directamente relacionadas con estos trastornos en el personal de enfermería. Asimismo, Hinojosa y Maldonado (3) reportaron una relación directa entre la exposición a factores de riesgo ergonómico y el dolor musculoesquelético ($p=0,000$), mientras que Pari (15) también encontró una asociación significativa ($p=0,02$). Estos resultados coinciden con el presente estudio, aunque la fuerza de asociación encontrada es menor, lo que podría explicarse por diferencias en el contexto laboral, el tipo de población estudiada o las condiciones específicas del primer nivel de atención.

Aunque la correlación encontrada es débil, su significancia estadística resalta la importancia de considerar la sobrecarga laboral como un factor relevante dentro de las estrategias de prevención en salud ocupacional. Esto sugiere la necesidad de intervenciones integrales que no solo aborden la carga laboral, sino también otros factores asociados, como las condiciones ergonómicas, la organización del trabajo y el bienestar psicosocial del personal.

En relación con el primer objetivo secundario, se evidenció que predomina la carga laboral media (69,2%), lo que refleja una condición laboral frecuente que, aunque no alcanza niveles críticos generalizados, constituye un factor de riesgo acumulativo. Estos resultados coinciden con lo

26

reportado por Tipán-Coello et al. (2) quienes encontraron predominio de carga laboral media en personal de enfermería del primer nivel. A nivel local, Charca (22) también identificó predominio de riesgo laboral medio (76,42%). Sin embargo, estudios como el de Pari (15) evidencian que, aun cuando la carga global sea media, existen dimensiones específicas —como los riesgos ergonómicos— que alcanzan niveles elevados, lo que sugiere que la carga laboral no debe analizarse únicamente de forma global, sino también por componentes.

28

La persistencia de una carga laboral media en la mayoría del personal puede interpretarse como una exposición crónica a demandas físicas y mentales que, a largo plazo, podrían contribuir al desarrollo de afecciones musculoesqueléticas. En el contexto comunitario, esta situación podría estar relacionada con la continuidad de las actividades extramurales, la limitada disponibilidad de recursos y la sobrecarga de funciones propias del primer nivel de atención.

En cuanto al segundo objetivo secundario, se observó que el 72,5% de los profesionales presenta dolor musculoesquelético de intensidad moderada o alta, lo que evidencia una afectación significativa en su bienestar físico. Este hallazgo coincide con lo reportado por Tamborini et al. (10), quienes encontraron prevalencia de dolor moderado y severo en el personal de enfermería, así como con estudios en Argentina Marín-Vargas y González-Argote (12), y Panamá, Aponte et al. (23), donde se identificaron altas prevalencias y localizaciones similares, principalmente en espalda y cuello. En el contexto peruano, Fuentes (14) reportó un 41,3% de dolor intenso, mientras que a nivel local, Pari (15) encontró que el 100% del personal presentaba trastornos musculoesqueléticos, con predominio en la región dorsal/lumbar.

25

La elevada frecuencia de dolor musculoesquelético encontrada en este estudio constituye un indicador preocupante de las condiciones laborales del personal de enfermería comunitaria. Este problema no solo afecta la calidad de vida del profesional, sino que también puede impactar negativamente en el desempeño laboral, incrementar el riesgo de errores asistenciales y generar ausentismo o discapacidad laboral. En este sentido, el dolor musculoesquelético debe ser abordado como un problema de salud ocupacional prioritario, especialmente en contextos de atención primaria en zonas con limitaciones estructurales y geográficas.

17

6

Limitaciones del estudio: El presente estudio presenta algunas limitaciones. El diseño transversal impide establecer relaciones de causalidad entre las variables. Asimismo, el uso de muestreo no probabilístico limita la generalización de los resultados. Finalmente, la recolección de datos

5 mediante autoinforme puede introducir sesgos de respuesta. No obstante, los hallazgos aportan evidencia relevante sobre la relación entre la sobrecarga laboral y el dolor musculoesquelético en el contexto de la enfermería comunitaria en zonas altoandinas.

Conclusiones

15 Se confirma una relación significativa y directa entre la sobrecarga laboral y el dolor musculoesquelético. De manera más específica y destacada, la carga mental emerge como la dimensión con una asociación moderada y con el dolor, señalando que la exigencia cognitiva y psicológica es un factor de riesgo clave. Esto sugiere que las intervenciones deben ir más allá del enfoque físico tradicional e incorporar estrategias para la gestión del estrés y la demanda mental. Por el contrario, la falta de correlación significativa de la carga física por sí sola refuerza la naturaleza multifactorial del problema.

Se identifica una situación laboral crítica dado que los hallazgos descriptivos revelan un escenario preocupante: la mayoría del personal (69.2%) opera bajo una sobrecarga laboral media sostenida, y simultáneamente, una gran proporción (72.5%) padece dolor musculoesquelético de intensidad moderada a severa. Esta coexistencia indica que las condiciones laborales actuales, aunque percibidas mayormente como de intensidad intermedia, están teniendo un impacto físico grave y generalizado en el bienestar de los profesionales de enfermería, lo que demanda una intervención organizacional urgente e integral.

Referencias Bibliográficas

1. Gonzales EM. Sobrecarga laboral del personal de enfermería en los servicios de medicina y cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima 2017 [Internet] [Tesis de maestría]. Universidad César Vallejo. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2018. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14380>
2. Tipán-Coello Y, Sánchez-Aldaz K, García-Albán G, Escobar-Morocho D. Sobrecarga laboral en el personal de enfermería del primer nivel de atención en Ecuador. Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud. 2024 Dec 30;22(1):e22122408. <https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2024.e22122408>
https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282024000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Hinojosa ES, Maldonado G. Factores de riesgo ergonómicos y su relación con la sintomatología del dolor muscular musculoesquelético en el personal de enfermería que laboran el Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue, Tacna [Internet] [Tesis de especialidad]. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022 [cited 2025 Feb 13]. Available from: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/3510>
4. Velasco M. Dolor musculoesquelético: Fibromialgia y dolor miofascial. Revista Médica Clínica Las Condes. 2019 Nov 1;30(6):414–27. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2019.10.002>
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300860>
5. Abanto AZ. Carga laboral del enfermero en el nivel hospitalario: una revisión bibliográfica. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería. 2024;11(2):e1022. <https://doi.org/10.35383/cietna.v11i2.1022>
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/1022>
6. Del Valle KS. Sobrecarga laboral por cantidad de pacientes atendidos que influye en la calidad de atención del profesional de enfermería. Revista San Gregorio. 2021;1(47):168–83. 10.36097/rsan.v1i47.1683
<https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/1966/11-KAREN>

7. Organización Internacional del Trabajo. Garantizar un trabajo decente para el personal de enfermería y los trabajadores domésticos, actores claves en la economía del cuidado de personas [Internet]. 2022 [cited 2025 Feb 11]. Available from: https://www.ilo.org/sites/default/files/wcmsp5/groups/public/%40ed_norm/%40relconf/documents/meetingdocument/wcms_839731.pdf
8. Organización Mundial de la Salud. Manipulación insegura de pacientes [Internet]. 2025 [cited 2025 Feb 12]. Available from: <https://www.who.int/tools/occupational-hazards-in-health-sector/unsafe-patient-handling>
9. Organización Mundial de la Salud. Addressing musculoskeletal conditions: an opportunity for health systems globally [Internet]. 2024 [cited 2025 Feb 12]. Available from: <https://www.who.int/news-room/events/detail/2024/01/31/default-calendar/addressing-musculoskeletal-conditions--an-opportunity-for-health-systems-globally>
10. Tamborini MM de F, Colet C de F, Centenaro APFC, Souto EN de S, Andres ATG, Schultz CC, et al. Dor musculoesquelética em profissionais da atenção primária durante a pandemia COVID-19: Estudo de métodos mistos. Cogitare Enfermagem. 2024 Apr 1;29:e94736. <https://doi.org/10.1590/ce.v29i0.94735>,<https://www.scielo.br/j/cenf/a/6XSSzqbPbJRNDkNT8yLqxpR/?lang=es>
11. Gualán CA, Reinoso MB. Trastornos músculo esqueléticos en el personal de enfermería de un hospital en Cuenca, Ecuador. Religación. 2023 Sep 5;8(37):e2301094. <https://doi.org/10.46652/rgn.v8i37.1094>,<https://revista.religacion.com/index.php/religacion/article/view/1094/1286>
12. Marin-Vargas BJ, Gonzalez-Argote J. Riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la salud en el personal de Enfermería. Revista Información Científica [Internet]. 2022 Apr 1;101(1):1–11.DOI:10.25176/RFMH.v21i2.3657Availablefrom:<https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3724/5069>
13. Almeyda MP. Sobrecarga laboral en profesionales de enfermería y calidad de atención en un hospital de Lima, 2023 [Internet] [Tesis de maestría]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2023. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10415>

14. Fuentes MR. Alteraciones posturales y su relación con el dolor musculoesquelético en personal de enfermería de un hospital de Sicuani, Cusco 2022. Revista Científica Ágora. 2022 Dec 21;9(2):21–6. DOI: <https://doi.org/10.21679/219https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/219/201>
15. Pari MH. Riesgos ergonómicos y trastornos músculo esqueléticos en enfermeras(os) que laboran en el Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca [Internet] [Tesis de licenciatura]. Repositorio Institucional - UCV. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2022 [cited 2025 Feb 13]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/108681>
16. Barrientos EJ, Sotelo ME, Hoyos JF. Metodología de la investigación guía práctica para la formulación de proyectos de investigación con ejemplos en áreas de administración y diseño. Primera. Bogotá, Colombia: Universidad Francisco de Paula Santander; 2023.
17. Bernal CA. Metodología de la investigación: Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Cuarta. Bogotá, Colombia: Pearson; 2016.
18. Arias JL, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Primera. Arequipa, Perú: Enfoques Consulting; 2021.
19. Romero H, Real JJ, Ordoñez JL, Gavino GE, Saldarriaga G. Metodología de la investigación. Primera. Quito, Ecuador: Edicumbre Editorial Corporativa; 2021.
20. Cabel J, Castañeda R. Proyecto de investigación en ciencias médicas: Guía de análisis y ejecución. Primera. Lima, Perú: San Marcos; 2014.
21. Arellano EC. Relación entre dolor musculoesquelético y sobrecarga laboral en enfermeras de la unidad de cuidados intensivos del Hospital San Juan de Lurigancho 2022 [Internet] [Trabajo académico de especialidad]. [Lima]: Universidad María Auxiliadora; 2023. Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1647>
22. Charca DJ. Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2021 [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2023 [cited 2025 Feb 13]. Available from: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/20593>

23. Aponte ME, Cedeño C, Henríquez G. Trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería en la UCI. Revista SALUTA [Internet]. 2022;(5):61–73. <https://doi.org/10.37594/saluta.v1i5.626> Available from: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/327/3273192004/>

Contribuciones de autoría

Peralta Morales Medaly Yaritza: Conceptualización; metodología; investigación; curación de datos; análisis formal de los datos; validación; administración del proyecto; visualización; redacción – borrador original; redacción – revisión y edición.

Yana Roque Yeny Silvia: Conceptualización; metodología; investigación; curación de datos; análisis formal de los datos; validación; administración del proyecto; visualización; redacción – borrador original; redacción – revisión y edición.

Conflictos de interés:

Las autoras declaran no tener conflictos de interés.

Financiamiento:

La investigación no contó con financiamiento externo.

Agradecemos de antemano la atención brindada al presente manuscrito y quedamos atentas a cualquier observación o requerimiento adicional.